

医疗广告审查证明

医疗机构 第一名称	成都武侯极光口腔门诊部		
《医疗机构执业许可证》登记号	MA6ADJ4X551010719D1522	法定代表人 (主要负责人)	丛阳 (吴家荣)
医疗机构地址	成都市武侯区二环路南四段69号1栋1层1号附4、5号1栋2层1号附3号		
所有制形式	其他	医疗机构类别	口腔门诊部
诊疗科目	口腔科*****		
接诊时间	08:30 -- 18:30		
床位数(张)	-	联系电话	028-86939555
发布媒体类别	影视,广播,报纸,期刊,户外,印刷品,网络	广告时长(秒)	16s
审查结论	按照《医疗广告管理办法》(国家工商行政管理总局、卫生部令第26号,2006年11月10日发布)的有关规定,经审查,同意发布该医疗广告(具体内容和形式以经审查同意的广告成品样件为准)。 本医疗广告申请受理号:510000-20260211-766641		
本审查证明 有效期	壹年(自2026年2月12日起至2027年2月11日止)		
医疗广告 审查证明文号	(川)医广【2026】第02-12-0438号		

注：本审查证明原件须与《医疗广告成品样件》审查原件同时使用方具有效力。

